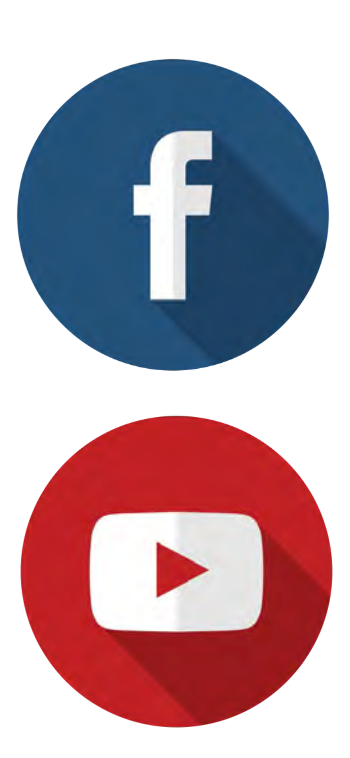
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful









QCM sur les poly-traumatismes

1- Est considéré comme polytraumatisé (1RF):
A- un patient qui a une fracture des deux jambes après une chute dans un match de football
B- un patient heurté par une voiture sur l'autoroute et dont l'examen initial trouve une déformationisolée de la jambe gauche
C- un patient défénestré (chute du 3ème étage) mais dont l'examen clinique initial semble normal
D- un accidenté de la voie publique dont le bilan lésionnel complet à l'hôpital montre une fracture de la3ème et 4ème côtes droites et une fracture du bassin
E- un patient qui a eu un coup de poing sur le visage (rixe) et qui devient somnolant

2- Quelles radiographies faut-il demander systématiquement chez tout polytraumatisé ?
A- Thorax de face
B- Bassin de face
C- ASP debout de face
D- Crâne face et profil
E- Rachis cervical face et profil

3- Comment allez-vous transporter idéalement un polytraumatisé qui a un traumatisme crânien avec coma et un volet thoracique gauche
A- En décubitus dorsal demi-assis
B- En position latérale de sécurité gauche
C- Avec alignement axial tête-cou-tronc
D- En assistance respiratoire
E- Tête basse, jambes surélevées et bandées pour lutter contre l'hypotension

4- CS: Un patient victime d'un accident de la voie publique présente un état d'agitation avec Babinski droit à l'examen clinique, que doit-on envisager ?
A- Radiographie du crâne
B- Ponction lombaire
C- Surveillance
D- Électro-encéphalogramme
E- TDM du crâne

5- Chez un patient polytraumatisé, agité, sans atteinte viscérale apparente à l'examen clinique, sans état de choc, quelle est la conduite à tenir ?
A- Surveillance seule
B- TDM crâne
C- Échographie abdominale
D- Scintigraphie osseuse
E- Radiographie pulmonaire

6- QROC : Enumérer 3 conséquences néfastes de l'hypothermie chez le polytraumatisé
- Hypoventilation
- Troubles du rythme cardiaque
- Diminution du débit sanguin cérébral
- Des troubles de la coagulation
- Tendance à l'hyperkaliémie

7- Un traumatisme du bassin avec déglobulisation importante doit faire réaliser :
A- TDM pelvienne
B- Radiographie de bassin
C- Artériographie abdomino pelvienne
D- Embolisation pelvienne si nécessaire
E- Échographie pelvienne

8- QROC : Expliquer brièvement comment un traumatisme crânien pourrait aggraver un traumatisme thoracique associé. Comment s'appelle cet effet ?
* Altération de la commande centrale (tronc cérébral) → dépression respiratoire et hypoventilation
* Obstruction des voies aériennes par chute en arrière de la langue
* Perte des réflexes de protection des voies aériennes → risque d'inhalation
* ** C'est l'effet de potentialisation

9- Chez un polytraumatisé, une échographie abdominale est indispensable en présence :
A- de stigmates d'un impact abdominal
B- d'un malade comateux
C- d'un traumatisme bipolaire (ex: traumatisme crânien avec traumatisme d'un membre inférieur)
D- d'un hématome lombaire
E- d'une défense abdominale généralisée.

10- Chez un polytraumatisé, un scanner cérébral est nécessaire devant:
A- tout traumatisme crânien
B- tout traumatisme crânien avec perte de connaissance initiale
C- la présence d'un coma d'emblée
D- une aggravation de l'état neurologique
E- tout polytraumatisé.

11- Sur les lieux de l'accident, quels sont les gestes indispensables à réaliser :
A- La libération des voies aériennes supérieures.
B- L'immobilisation du rachis.
C- L'immobilisation des membres inférieurs.
D- Le réchauffement du blessé.

E- Le tamponnement en regard d'un saignement extériorisé.

12- Chez un polytraumatisé comateux adulte, sans hémorragie extériorisée importante, une hypotension artérielle en dessous de 7 avec une tachycardie au dessus de 120 peut être dûe à:

A. Un hématome extra dural
B. Un volet costal
C. Un hémo-péritoine
D. Une fracture du fémur
E. Un choc vagal

13- Parmi les lésions suivantes associées chez un même blessé, l'une doit être opérée la première. Laquelle?

A. Plaie de l'estomac
B. Fracture ouverte de jambe
C. Hématome extra-dural
D. Rupture de l'urètre
E. Fracture du cotyle

14- Parmi ces différentes positions, laquelle choisissez-vous pour faire transporter un adulte conscient présentant un volet thoracique antérolatéral gauche isolé et non décompensé ?

A. Position latérale de sécurité - sur côté droit
B. Position latérale de sécurité - sur côté gauche
C. En décubitus dorsal
D. En position demi-assise
E. En position allongée sur le dos membres inférieurs surélevés

15- La position latérale de sécurité (PLS) :

A. S'impose chez le malade comateux en apnée
B. Doit être associée au massage cardiaque externe
C. Est destinée à éviter l'inhalation des vomissements chez un malade inconscient
D. Ne se justifie qu'en cas de maintien d'une ventilation spontanée efficace
E. Peut être utilisée chez un malade ayant une intoxication barbiturique

1- A
2- ABE
3- CD
4- E
5- BCE
6- ===
7- BCDE
8- ===
9- ABCDE
10- CD
11- ABDE
12- CD
13- C
14- D
15- CDE